

Allegato "A" deliberazione n. 121 del 06.09.2016

**Spett. UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI - COMUNE DI SONNINO**  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO**  
**A.S. 2016/2017**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'**

(art. 5, 46, 47 DPR 28/12/2000 N. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

padre  madre di \_\_\_\_\_

M	F
---	---

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE:**

- ai sensi degli artt. 71, 75, 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità penali che assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- del fatto che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporterà la decadenza dal beneficio;
- di quanto deliberato con atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici;
- del fatto che, in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio ed al recupero della somma dovuta, facendo eventualmente ricorso all'azione legale;
- del fatto che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto dovranno essere tempestivamente comunicate per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Sonnino;

**DICHIARA**

**1. DI RICHIEDERE IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER L'ANNO 2016/2017;**

**2. DI IMPEGNARSI** a corrispondere, con rate mensili anticipate, pagabili entro il giorno 5 del mese di fruizione del servizio, o in un'unica soluzione, entro il 30 settembre 2016, la seguente tariffa forfettaria ed onnicomprensiva, prevista dalla Deliberazione della Giunta Comunale n. 121 del 06.09.2016 (barrare la voce interessata):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ISEE da € 0 a € 5.000,00 ..... € 15,00         | <input type="checkbox"/> pagamento rata unica € 110,00 |
| <input type="checkbox"/> ISEE da € 5.001,00 a € 7.500,00 ..... € 18,00  | <input type="checkbox"/> pagamento rata unica € 135,00 |
| <input type="checkbox"/> ISEE da € 7.501,00 a € 10.000,00 ..... € 20,00 | <input type="checkbox"/> pagamento rata unica € 150,00 |
| <input type="checkbox"/> ISEE oltre € 10.000,00 ..... € 22,00           | <input type="checkbox"/> pagamento rata unica € 165,00 |

Per coloro che intendono usufruire di una sola corsa, andata o ritorno) debbono presentare domanda all'ufficio Servizi Scolastici per la necessaria autorizzazione;

**3. DI ESSERE** al corrente del fatto che:

- in presenza di due o più figli del medesimo nucleo familiare, iscritti allo stesso servizio a domanda, verrà applicato uno sconto del 10% sulla tariffa relativa al secondo figlio e del 50% per il 3 figlio con possibilità di esenzione totale disposta dall'Ufficio preposto, previa indicazione dell'Assistente Sociale;
- gli alunni delle scuole dell'obbligo, inseriti nell'elenco degli alunni diversamente abili, potranno essere esonerati totalmente, dietro disposizione dell'ufficio competente e dell'Assistente Sociale, solo se l'I.S.E.E. è inferiore ad € 10.000,00 e se non è stata loro riconosciuta l'indennità di frequenza scolastica;

4. **DI ESSERE** consapevole che la responsabilità dell'autista è limitata al solo trasporto, per cui una volta che l'alunno/a sia sceso/a alla fermata si conclude ogni onere a suo carico;

5. **DI IMPEGNARSI**, assumendo qualsiasi responsabilità penale e civile, ad:

essere presente alla fermata del pulmino/scuolabus al momento del rientro del/del proprio/a figlio/a;  
 autorizzare l'autista, in assenza del/della sottoscritto/a, a lasciarlo/la alla solita fermata del pulmino/scuolabus nell'orario di rientro previsto;

6. **DI RISPETTARE** categoricamente la fermata indicata e gli orari stabiliti dall'Ufficio Pubblica Istruzione;

7. **DI ESSERE** consapevole che:

non è possibile omettere il pagamento di rate mensili in caso di non fruizione del servizio, se non per assenza dovuta a malattia, tempestivamente comunicata e della durata di almeno 2 settimane, attestata dal Dirigente Scolastico (in tal caso, nel mese successivo, sarà decurtato l'importo relativo al suddetto periodo di assenza);

in caso di morosità, l'Amministrazione Comunale potrà sospendere il servizio, procederà al recupero coattivo del credito e l'intera somma, comprensiva di mora, verrà messa a ruolo;

è ammessa la disdetta per i periodi successivi alla relativa comunicazione;

### CHIEDE

Che per il versamento delle tariffe mensili gli/le venga intestato il conto elettronico prepagato del **Servizio di Trasporto Scolastico**;

**AUTORIZZA** il Comune di Sonnino ad inviare via SMS comunicazioni relative ai servizi erogati dall'Ufficio Pubblica Istruzione e, a tal fine, **DICHIARA** il proprio numero di telefono o cellulare \_\_\_\_\_ (**obbligatorio**) e/o indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_.

**RAPPRESENTA**, inoltre, la necessità di trasportare il/la proprio/a figlio/a presso il seguente indirizzo, differente dalla propria residenza, ma sempre compreso nel percorso dello scuolabus attribuito alla scuola frequentata:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_  
Telefono di un altro familiare \_\_\_\_\_;

**ALLEGA** alla presente l'Attestazione ISEE 2016 per l'applicazione della tariffa mensile agevolata;  
 **NON ALLEGA** alla domanda l'Attestazione ISEE 2016, consapevole del fatto che l'assenza della predetta certificazione comporterà il pagamento della tariffa massima;  
 **ALLEGA** una fototessera dell'alunno/a per la predisposizione degli obbligatori tesserini di riconoscimento, come da Circolare Ministeriale n. 10/1993;

**AUTORIZZA** il trattamento dei dati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal D. Lgs. n. 196/2003.

**Fa presente di essere in regola con il pagamento degli anni precedenti.**

Sonnino, \_\_\_\_\_

Firma del Genitore \_\_\_\_\_

(Se non apposta in presenza dell'operatore, allegare fotocopia del documento di identità)

AREA 1 - Resp. Enzo Celani - Sede: Piazza Garibaldi, 1 Sonnino (Latina)  
Ufficio Scuola - Responsabile del Procedimento: Antonio Rufo. Altri componenti dell'ufficio Altobelli Alberto (sostituito in caso d'assenza) e sig.ra Cecconi Graziella (collaboratrice) Tel. 0773.1719620 - 0773.1719622.  
Altri riferimenti: tel. 0773.1719649 0773/1719660 Fax 0773.1719624, ovvero casella di posta elettronica [areaamministrativa@comune.sonnino.latina.it](mailto:areaamministrativa@comune.sonnino.latina.it), oppure collegandosi sul sito del Comune di Sonnino digitando sulla pagina dedicata ai servizi scolastici [www.comune.sonnino.latina.it](http://www.comune.sonnino.latina.it) dalla quale è possibile scaricare gli allegati relativi al trasporto ed alla mensa scolastica.

<sup>1</sup> Art.75 - Decadenza dai benefici - Fermo restando quanto previsto dall'art.76, qualora dal controllo di cui all'art. 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti sul provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

<sup>2</sup> Art.76 - Norme penali - 1. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.